**Наименование программы:** Дополнительная профессиональная программа (повышение квалификации) «Особенности работы с одарёнными детьми в системе музыкального образования»

**Направления:** по видам инструментов – «Фортепиано», «Струнные инструменты», «Духовые и ударные инструменты», «Народные инструменты»

**Срок освоения:** с 25 марта по 29 марта 2024 года (16 часов, 1 зачетная единица)

**Форма обучения**: очная (с отрывом от работы).

**Количество мест для обучения:** 10

**Стоимость обучения**: 3 200 рублей

**Аннотация программы**

Реализация программы повышения квалификации направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, профессиональное развитие педагогов детских школ искусств.

Цель – совершенствование имеющихся компетенций преподавателей дополнительного образования в области музыкального искусства, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации с учетом требований профессионального стандарта, развитие методических и практических навыков работы педагогов с детьми, проявившими одаренность в области музыкально-исполнительского искусства, повышение уровня знаний и педагогических компетенций по выявлению, поддержке и сопровождению талантливых детей в сфере музыкального академического искусства.

Программа повышения квалификации реализуется в рамках проведения профильной (интенсивной) смены по направлению «Искусство» на базе БУ «Колледж-интернат Центр искусств для одарённых детей Севера» на основе сетевой формы реализации образовательных программ с БУ «Сургутский музыкальный колледж».

Слушателям, успешно завершившим обучение, выдается удостоверение установленного образца. Сведения о выданных документах вносятся в Федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» и действительны для трудоустройства и аттестации во всех учреждениях Российской Федерации.

К освоению дополнительной профессиональной программы допускаются: лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование; лица, получающие высшее образование в сфере культуры и искусства.

Для прохождения обучения необходимо отправить заполненную заявку согласно приложения 1 на адрес электронной почты **metod@artcenter-hm.ru**

**Телефоны для справок:**

8 (3467) 33-26-96, 8 902 856 8868 – заведующий музыкальным отделением Артищева Светлана Вячеславовна;

8 (3467) 33-47-73 – заведующий учебно-методическим кабинетом Кислицина Юлия Вадимовна

Приложение 1

**ЗАЯВКА**

**на обучение по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации)**

Организация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. слушателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН слушателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС слушателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Программа (количество часов)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма обучения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма оплаты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наличный расчет, по перечислению)

Порядок расчета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(предоплата, по факту оказания услуги)

Заказчик услуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(с кем заключать договор (физическое или юридическое лицо)

Контактный телефон (сотовый и /или организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(обязательно указывается для слушателей программ, обучающихся с применением дистанционных технологий)

Для организаций – карточка предприятия.

Оплату гарантируем.

Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Главный бухгалтер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

Согласие

на обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей, в своем интересе, даю согласие на обработку персональных данных бюджетному профессиональному образовательному учреждению Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Колледж-интернат Центр искусств для одарённых детей Севера», находящемуся по адресу: 628012, ХМАО-Югра г. Ханты-Мансийск, ул. Пискунова, д. 1 (далее – Оператор). При этом под обработкой указанных персональных данных я понимаю любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, включенных в настоящее согласие и персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество; число, месяц, год рождения; вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его; адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания; номер контактного телефона или сведения о других способах связи; реквизиты страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования; идентификационный номер налогоплательщика; сведения об образовании и (или) о квалификации необходимые для выполнения работ, оказания услуг по договорам гражданско-правового характера, требующих наличия специальных знаний или специальной подготовки; фотографии; видеоизображения; расчёта и выплаты вознаграждения за оказанные по договору услуги; иные персональные данные, обработка которых потребуется Оператору в соответствии с законодательством Российской Федерации, регулирующим отношения, связанные с деятельностью Оператора.

Я ознакомлен(а) с тем, что согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до дня отзыва согласия в письменной форме.

Отзыв согласия может быть произведен мной в виде заявления, поданного
в письменной форме Оператору, с указанием причины отзыва.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (подпись) (расшифровка подписи)